

An die Bezirkshauptmannschaft
An den Stadtmagistrat



Versicherungsvermittlung Gewerbeanmeldung - juristische Person

Name (Vereinsname, Firmenname, Genossenschaftsname), Rechtsform

Sitz (Geschäftsanschrift)

Firmenbuchnummer

Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)

E-mail

Gewerbestandort (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer bzw. Grundstücksnummer)

! Beginn der Tätigkeit ist erst mit Eintragung im Versicherungsvermittlerregister möglich!

Gewerbewortlaut (Zutreffendes bitte ankreuzen!)

- | | | |
|--------------------------|---|-----------|
| <input type="checkbox"/> | Gewerbliche Vermögensberatung mit Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen | § 94 Z 75 |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsagent | § 94 Z 75 |
| <input type="checkbox"/> | Gewerbliche Vermögensberatung mit den Berechtigungen nach § 1 Z 20 Wertpapieraufsichtsgesetz als Vertraglich gebundener Vermittler und Vermittlung von Lebens- und Unfallversicherungen in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten | § 94 Z 75 |
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsvermittlung (Versicherungsagent, Versicherungsmakler und Beratung in Versicherungsangelegenheiten) | § 94 Z 76 |
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsagent | § 94 Z 76 |
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten | § 94 Z 76 |

Gleichzeitig wird die Bestellung unten angeführter Person zum gewerberechtlichen Geschäftsführer angezeigt

Familiennamen	Familiennamen (zur Zeit der Geburt)
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort	Sozialversicherungs-Nr. Dienstgeberkonto-Nr.
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)	
Telefonisch erreichbar (Vorwahl, Telefonnummer)	

Gesellschafter mit mehr als 50% Beteiligung

Familiennamen	Familiennamen (zur Zeit der Geburt)
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort	Beteiligung in %
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)	

Handelsrechtlicher Geschäftsführer

Familiennamen	Familiennamen (zur Zeit der Geburt)
Vorname(n) Akad. Grad, Bez.	Staatsangehörigkeit Geschlecht
Geburtsdatum, Geburtsort	
Wohnsitz (Postleitzahl, Gemeinde, Straße, Hausnummer)	

Beilagen

Gewerbeanmelder

- Nachweis der fachlichen Eignung für mindestens 1/3 der dem leitenden Organ angehörenden Personen (z.B. Handelsrechtlicher Geschäftsführer)
- Nachweis der Berufshaftpflichtversicherung oder Haftungsabsicherung
- NeuFöG- Erklärung
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18a) der dem leitenden Organ angehörenden Personen (z.B. Handelsrechtlicher Geschäftsführer)
- Nachweis getrennter Kundenkonten (wenn Kundengelder entgegen genommen werden - offene Treuhandkonten, Anderkonten § 138 Abs. 2 GewO 1994)
- Bestätigung des Versicherungsunternehmens über Berechtigung zum Empfang von Prämien für das Versicherungsunternehmen (VU)

Gewerberechtlicher Geschäftsführer

- Nachweis der fachlichen Eignung
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18a)
- Anmeldung Sozialversicherung
- Erklärung Geschäftsführerbestellung inkl. Nachweis der Anordnungsbefugnis (Form 19)

Mitarbeiter

- Nachweis der fachlichen Eignung- Schulungsliste (Für alle bei der Versicherungsvermittlung direkt mitwirkenden Beschäftigten - Nachweis über interne Einschulung oder Befähigungsnachweis)
- Erklärung über das Nichtvorliegen von Gewerbeausschließungsgründen (Form 18b)

Die Beilagen sind im Original
 gerichtlich oder notariell beglaubigt angeschlossen.

Diesem Antrag sind _____ Beilagen angeschlossen.

Hinweise zum Datenschutz

Zur Bearbeitung Ihres Anliegens bzw. zur Durchführung des Verfahrens werden personenbezogene Daten verarbeitet. Informationen zur Datenverarbeitung und Ihren Rechten finden Sie unter:

<https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz/>

Datum:

Firmenmäßige Fertigung

Zusätzliche Angaben gemäß § 137 ff GewO 1994

Kundengelder

- Berechtigung zum Empfang von Prämien für ein Versicherungsunternehmen (VU)
 Berechtigung zum Empfang von für den Kunden bestimmte Beträge

Haftungsabsicherung

- Haftungsabsicherung gemäß § 137c Abs. 1 (Berufshaftpflichtversicherung, Deckungsgarantie - **HV**)
 Haftungsabsicherung gemäß § 137c Abs. 2 - Nur für Agenturtätigkeiten möglich (Haftungserklärung - **HU**)

HV	Haftpflichtversicherer /Garant (nur ein Unternehmen für einen Zeitraum!) Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
HU1	haftendes Unternehmen Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
HU2	haftendes Unternehmen Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
VU	Versicherungsunternehmen (mit Berechtigung zum Empfang von Prämien) Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:

(HU, VU – Mehrfacheintragungen möglich)

Hinweis Versicherungsagent:

- ✓ Bei aufrechter Berechtigung muss mindestens 1 aufrechtes Agenturverhältnis vorliegen.
- ✓ Bei Vorliegen unterschiedlicher aufrechter Agenturverhältnisse muss eine Haftpflichtversicherung/ Deckungsgarantie (HV) vorliegen, wenn gleiche Versicherungszweige durch Agenturverhältnis umfasst sind.

Agenturverhältnisse und Versicherungsbranche

AV1	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV2	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV3	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:
AV4	Agenturverhältnis Bezeichnung: Rechtsform: FB-Nummer:

Hier Agenturverhältnisse
eintragen z.B. AV1

Versicherungsbranche

gem. Anlage A zu § 4 Abs. 2 VAG (Nur ausfüllen bei Agenturverhältnis!):

	alle Versicherungsbranche gemäß Anlage A zu § 4 Abs. 2 VAG
	Unfall [Z 1]
	Krankheit [Z 2]
	Landfahrzeug-Kasko (ohne Schienenfahrzeuge)[Z 3]
	Schienenfahrzeug-Kasko [Z 4]
	Luftfahrzeug-Kasko [Z 5]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Kasko [Z 6]
	Transportgüter [Z 7]
	Feuer und Elementarschäden [Z 8]
	Sonstige Sachschäden [Z 9]
	Haftpflicht für Landfahrzeuge mit eigenem Antrieb [Z 10]
	Luftfahrzeug-Haftpflicht [Z 11]
	See-, Binnensee- und Flussschiffahrts-Haftpflicht [Z 12]
	Allgemeine Haftpflicht [Z 13]
	Kredit [Z 14]
	Kautions [Z 15]
	Verschiedene finanzielle Verluste [Z 16]
	Rechtsschutz [Z 17]
	Beistandsleistung zugunsten von Personen, die sich auf Reisen oder während der Abwesenheit von ihrem Wohnsitz oder ständigen Aufenthaltsort in Schwierigkeiten befinden [Z 20]
	Leben [Z 19]
	Heirats- und Geburtenversicherung [Z 20]
	Fondsgebundene und indexgebundene Lebensversicherung [Z 21]
	Tontinengeschäfte [Z 22]
	Kapitalisierungsgeschäfte [Z 23]

Meldung gem. § 137d GewO 1994 Ausübung in anderen EU/EWR Mitgliedstaaten

Es ist beabsichtigt die angeführten Versicherungsvermittlungstätigkeiten

in anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten **nicht auszuüben**

in sämtlichen anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben

in folgenden anderen EU/EWR-Mitgliedstaaten auszuüben:

Belgien

Italien

Polen

Dänemark

Island (EWR)

Portugal

Deutschland

Lettland

Schweden

Estland

Liechtenstein (EWR)

Slowakei

Finnland

Litauen

Slowenien

Frankreich

Luxemburg

Spanien

Griechenland

Malta

Tschechien

Großbritannien

Niederlande

Ungarn

Irland

Norwegen (EWR)

Zypern